

DECRETO: N° 1150 - 1

TEMUCO, 17 OCT 2024

VISTOS:

1.- El Decreto Alcaldicio N° 4648 de fecha 26 de diciembre de 2023, que aprueba el "Programa Presupuestario Municipal" de la Comuna de Temuco y su desagregación para el año 2024.

2.- El Decreto Alcaldicio N° 146 de fecha 19 de enero 2024, que aprueba el Programa Talleres y ayudas Técnicas Discapacidad, en beneficio de la Comunidad para el año 2024.

3.- El Reglamento N° 002, del 20 de mayo de 2020, para "Asignación y entrega de las prestaciones, evaluadas por el Departamento Social y Departamento Comunitario y Vecinal".

4.- El Decreto N° 760 del 11 de junio del 2020, que modifica el Reglamento N° 002 del 20 de mayo de 2020, para "Asignación y entrega de las prestaciones, evaluadas por el Departamento Social y Departamento Comunitario y Vecinal".

5.- El Decreto N° 1557 del 13 de diciembre del 2021, que modifica el Reglamento N° 002 del 20 de mayo de 2020 y el Decreto N°760 del 11 de junio del 2020, para "Asignación y entrega de las prestaciones, evaluadas por el Departamento Social y Departamento Comunitario y Vecinal".

6.- El Informe Social N° 13, del Programa de fecha 02 de septiembre del 2024, realizado por el Programa de Apoyo a la Atención Domiciliaria.

7.- El Decreto Alcaldicio N° 2426 de fecha 18 de julio de 2023, que delega a contar de esta fecha, la facultad de firmar "POR ORDEN DEL ALCALDE" al Administrador Municipal.

8.- El Decreto Alcaldicio N° 74 de fecha 04 de enero de 2024 que modifica el numeral 4° del Decreto Alcaldicio N° 2426 de fecha 18 de julio de 2023, el que señala que en ausencia de don Mauricio Cruz Cofré, la delegación de la firma por Orden del Alcalde será ejercida por don Ricardo Toro Hernández.

9.- El Decreto Alcaldicio N° 163 de fecha 24 de septiembre de 2024, que designa como Alcalde subrogante al Sr. Mauricio Cruz Cofré y como Administrador Municipal subrogante al Sr. Ricardo Toro Hernández, desde el 27 de septiembre de 2024 hasta el 28 de octubre de 2024, ambas fechas inclusive.

10.- Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

CONSIDERANDO:

1.- El Dictamen N°55.950 de fecha 07 de septiembre de 2012, de la Contraloría General de la República, el cual señala, en lo que interesa, que "necesidad manifiesta", se entiende como la carencia relativa e inmediata de los medios para subsistir, esto es, un estado transitorio en que, si bien el individuo dispone de los medios para subsistir, estos resultan escasos frente a un imprevisto.

2.- Además, el mismo Dictamen en comento, señala que la necesidad manifiesta se sustenta en la medida que se acredite que los medios de que disponen los beneficiarios sean insuficientes para superar el imprevisto que ha generado ese estado, el que, por su naturaleza, es esencialmente transitorio.

3.- El Art. N°4 letra c) de la Ley N°18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades, establece que, las municipalidades, en el ámbito de su territorio, podrá desarrollar, directamente o con otros órganos de la Administración del Estado, funciones relacionadas con la asistencia social y jurídica.

4.- El Informe Social N° 13 de fecha 02 de septiembre del 2024 el cual expone la situación de necesidad sobre la ayuda social solicitada.

5.- Ayuda social respaldada por el Artículo N° 28, Título V, del Reglamento N° 002 para la asignación y entrega de las prestaciones evaluadas por el Departamentos Social y Departamento Comunitario y Vecinal de fecha 20 de mayo del 2020.

15 296018

DECRETO:

1.- Declárese en estado de necesidad manifiesta para doña **JAQUELINE LORRAINE SOLÍS MONROY, RUN 10.149.468-3** domiciliada en [REDACTED] Temuco.

2.- Otórguese a Doña **JAQUELINE LORRAINE SOLÍS MONROY, RUN 10.149.468-3**, ayuda social paliativa técnica consistente en; catre clínico, 100 toallas de lavado en seco y un lavapelo inflable. **Cargo stock bodega**, necesario para la madre de la referida doña **DELFINA DEL CARMEN MONROY CARVAJAL, RUN [REDACTED]**

3.- El departamento Comunitario y vecinal, a través del Programa Discapacidad, procederá a materializar lo dispuesto en el punto N° 2 del presente Decreto y levantará Acta de entrega correspondiente.

4.- Impútese los gastos que origine el presente Decreto al Centro de Costos 14.07.02, "Programa Apoyo a la Atención Domiciliaria", Ítem 24.01.007.001.005 del presupuesto para el año 2024 de esta Municipalidad.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE. -


JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL
[Handwritten signatures and initials]
MTM/JBE/MCZ/JCL/CNV/pep


Por Orden del Sr. Alcalde
RICARDO TORO HERNÁNDEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)


DIRECTOR
CONTROL INTERNO


Municipalidad de Temuco
D. Asesoría Jurídica

DISTRIBUCION:
-Administración Municipal.
-DIDECO.
-Discapacidad.
-Of. de Partes.

INFORME SOCIAL

NOMBRE	:	JAQUELINE LORRAINE SOLÍS MONROY
RUT	:	10.149.468-3
DOMICILIO	:	Calle General Cruz N°447, Temuco.
TELEFONO	:	
NATURALEZA DE LA AYUDA	:	Ayuda Social Técnica, consistente en un catre clínico, 100 toallas de lavado en seco y un lavapelo inflable. Necesario para la madre de la referida, doña DELFINA DEL CARMEN MONROY CARVAJAL, RUN 5.445.199-7. persona con movilidad reducida. Cargo stock bodega. Ayuda social respaldada por el Artículo N° 28, Título V, del Reglamento N° 002 para la asignación y entrega de las prestaciones evaluadas por el Departamentos Social y Departamento Comunitario y Vecinal de fecha 20 de mayo del 2020.

CONSIDERANDOS:

● **COMPOSICIÓN FAMILIAR:**

Familia monoparental, conformada por dos integrantes; la referida Sra. Jaqueline Lorraine Solís Monroy, de 61 años de edad, soltera, educación media completa y cuidadora; Hija de doña Delfina Del Carmen Monroy Carvajal, de 90 años de edad, soltera, educación básica incompleta y pensionada.

● **ANTECEDENTES HABITACIONALES**

La familia habita en vivienda propia de doña Delfina Del Carmen Monroy Carvajal, de un piso, materialidad de madera, distribuida en dos dormitorios, living-comedor, cocina y un baño, cuenta con los servicios básicos idóneos y funcionando. En general la vivienda se encuentra en buen estado de conservación y habitabilidad.

● **ANTECEDENTES DE SALUD**

De acuerdo a los antecedentes de salud del grupo familiar, doña Delfina Del Carmen Monroy Carvajal presenta como diagnóstico: Secuela de accidente cerebrovascular, cardiopatía coronaria, hipertensión arterial y dependencia severa (enero, 2024), diagnóstico acreditada por la Dra. Jenny Jara Parra, run 15.178.152-7. Los antecedentes mencionados con anterioridad, han conllevado que la referida deba tener completa asistencia para realizar sus actividades diarias. Doña Delfina Monroy presenta sus controles médicos al día en Miraflores A.P.S., Temuco. Los demás integrantes del grupo familiar no presentan antecedentes médicos de consideración.

- **ANTECEDENTES ECONÓMICOS**

El total de los ingresos del grupo familiar es de \$608.956 correspondiente a la Pensión de vejez de doña Delfina Del Carmen Monroy Carvajal Del Carmen Monroy Carvajal \$441.820 (diciembre, 2023). Complementada por la pensión de vejez de doña Jaqueline Lorraine Solís Monroy \$167.136 (noviembre, 2023). Lo anterior, destinado a solventar los gastos de agua \$20.200; luz \$34.100; gas \$36.000; alimentación \$200.000; útiles de aseo \$40.000; leña \$80.000; transporte \$15.000; telefonía, internet y televisión \$45.000; insumos médicos \$30.000; medicamentos \$45.000 y suplementos alimenticios \$60.000. Considerando lo anteriormente expuesto, en relación a los ingresos y egresos familiares, se puede consignar que los recursos son insuficientes para adquirir los beneficios señalados con anterioridad.

- **EXPONER PROBLEMÁTICA**

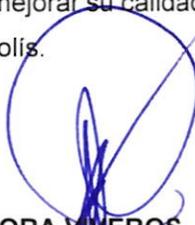
En la entrevista realizada con fecha 21 de agosto del 2024, la referida, Sra. Jaqueline Lorraine Solís Monroy, manifiesta que se le dificulta realizar tareas relacionadas con el cambio de posición y aseo personal de doña Delfina Del Carmen Monroy Carvajal; es por esto que las ayudas técnicas señaladas con anterioridad favorecerán a que pueda realizar actividades relacionadas con el cambio de posición y labores de higiene, y así evitar posibles lesiones, debido a las cargas físicas que esto provoca.

En evaluación del profesional Kinesiólogo, Diego Serrano Solís, run 18.201.793-0 del Programa PAAD, señala que su patología ha ocasionado que su condición no mejore en el tiempo, sino más bien decaiga de forma progresiva su condición psíquico/física, lo cual actualmente la mantiene en cama. No logra mantenerse en sedente debido al poco control/fuerza de tronco y cintura escapular, fuerza disminuida en miembro inferior bilateral y miembro superior de igual forma en ambos hemisferios, escasa coordinación con brazo derecho al realizar actividades de alcance funcional, movimientos finos-coordinados disminuidos. Actualmente, se encuentra parcialmente conectada con el medio, cooperadora dentro de su condición médica, disneica.

Ante lo anteriormente expuesto, el profesional que suscribe, determina pertinente la entrega de ayudas técnicas consistentes en un catre clínico, 100 toallas de lavado en seco y un lavapelo inflable, lo que favorecerá la realización y apoyo en actividades propias del diario vivir a su cuidadora, otorgándole mayor autonomía y de esta manera evitar posibles lesiones. Con dichas ayudas técnicas, mejorará la calidad de vida de la referida y su cuidadora.

- **CONCLUSIÓN**

De acuerdo con los antecedentes señalados y declarado el estado de necesidad manifiesta, el profesional que suscribe, considera pertinente otorgar Ayuda Social Paliativa Técnica consistente en un catre clínico, 100 toallas de lavado en seco y un lavapelo inflable, necesaria para doña Delfina Monroy, contribuyendo así a mejorar su calidad de vida y disminuyendo así la sobrecarga de su hija y cuidadora doña Jaqueline Solís.


CHRISTIAN MORA VIVEROS
ASISTENTE SOCIAL
DEPARTAMENTO COMUNITARIO VECINAL



PATRICIO ESPINOZA PICCOLIS
TRABAJADOR SOCIAL
PROGRAMA APOYO ATENCION
DOMICILIARIA

INFORME KINÉSICO

NOMBRE	DELFINA DEL CARMEN MONROY CARVAJAL
RUT	5.445.199-7
EDAD	90 años
DIRECCIÓN	Calle General Cruz N°447, Comuna de Temuco
PATOLOGÍAS	<ul style="list-style-type: none">- Secuela accidente cerebrovascular- Cardiopatía coronaria- Hipertensión arterial- Dependencia severa

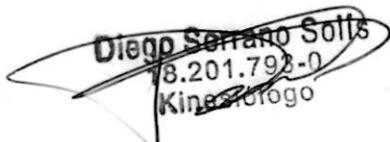
La usuaria vive junto a su hija en condiciones adecuadas para personas en situación de discapacidad respecto a adaptaciones en el hogar, desde un punto de vista biomecánico.

Usuaria de 90 años, es cuidada por la Sra. Jaqueline quien se encarga de asistirle en todas sus actividades de la vida diaria, como lo es la alimentación, la higiene personal, el traslado dentro del domicilio, entre otras. Usuaria presenta antecedentes de Accidente Cerebrovascular y cardiopatía coronaria, junto a sus demás comorbilidades lo que ha ocasionado que su condición no mejore en el tiempo, sino más bien decaiga de forma progresiva debido a un cuadro crónico que acontece, lo cual actualmente la mantiene en cama la mayor parte del tiempo. A la evaluación kinésica no logra mantenerse en sedente debido al poco control de tronco y cintura escapular, fuerza disminuida en miembro inferior bilateral y miembro superior de igual forma en ambos hemicuerpos, lo cual desde un punto de vista biomecánico requiere asistencia completa de sus actividades y funciones. Actualmente, se encuentra parcialmente conectada con el medio, vigil y cooperadora, disneica. Presenta movilidad reducida y es completamente dependiente en sus AVDS y sus controles médicos los lleva a cabo con ayuda del CESFAM Miraflores.

Bajo los datos recopilados y al aplicar evaluación kinésica, se determina la entrega de ayudas técnicas las cuales contribuirían a mejorar la calidad de vida de la usuaria, favoreciendo los cuidados de sí misma, y facilitando las labores de higiene en cama para quien la asiste día a día. Y en sus actividades de la vida diaria.

Beneficios:

- ✓ 1 catre clínico
- ✓ 100 toallas de lavado en seco
- ✓ 1 Lavapelo inflable


Diego Serrano Solís
18.201.793-0
Kinesiólogo

Diego Ignacio Serrano Solís
18.201.793-0
Kinesiólogo

CÉDULA DE IDENTIDAD  **REPÚBLICA DE CHILE**
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



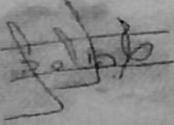
APellidos
SOLÍS MONROY

Nombres
JACQUELINE LORRAINE

Nacionalidad **CHILENA** Sexo **F**

Fecha de nacimiento **20 MAYO 1963** Número documento **529.354.777**

Fecha de emisión **11 NOV 2022** Fecha de vencimiento **20 MAYO 2033**

Firma del titular 

RUN 10.149.468-3

CÉDULA DE IDENTIDAD  **REPÚBLICA DE CHILE**
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN



Apellidos
MONROY CARVAJAL

Nombres
DELFINA DEL CARMEN

Nacionalidad **CHILENA** Sexo **F**

Fecha de nacimiento **17 OCT 1933** Número documento **534.782.978**

Fecha de emisión **22 MAR 2024** Fecha de vencimiento **17 OCT 2033**

Firma del titular **No firma**

RUN 5.445.199-7



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #41148109
Fecha Confirmación Ciudadano: 08/05/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 12 de ENERO de 2024 a las 13:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de de Febrero 2024

Jacqueline Lorraine Solís Monroy RUN: 10.149.468-3 Dirección del Hogar: General Cruz, Nro domicilio: 447, Temuco. Agrupación Habitacional:	Calificación Socioeconómica -Ingresos +Vulnerabilidad +Ingresos -Vulnerabilidad Su hogar está calificado entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.
--	---

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar		Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
RUN	Nombre	Jefe(a) de hogar
10.149.XXX-X	Jacqueline Lorraine Solís Monroy	Padre o Madre
5.445.XXX-X	Delfina del Carmen Monroy Carvajal	
Características integrantes del hogar		Dependencia o discapacidad
Menores de 18 años	De 60 años o más	1 personas
0 personas	2 persona	

Ingresos del hogar Ingresos del trabajo: entre \$85.000 y \$135.000 Ingresos de pensiones: entre \$385.000 y \$475.000 Ingresos de capital: menor que \$50.000 En base a información disponible de los últimos 12 meses.	Total Ingresos del hogar Entre \$485.000 y \$600.000
---	--

Datos Complementarios
No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:
 registrosocial.gob.cl 800 104 777 Oficinas Chile Atiende Municipalidad

Galaxy S23 Ultra

Esta cartola fue impresa el 25 de Enero a las 11:55 hrs. desde la I. Municipalidad de Temuco

Nombre Paciente: **DELFINA DEL CARMEN MONROY CARVAJAL**

Cédu

Edad

Direc

Cuid

Cédu

El p

1. S

2. C

3. I

4.

Us

Us

S



COMPAÑÍA GENERAL DE ELECTRICIDAD S.A.
RUT: 76.411.321-7

GIRO: Distribución de energía eléctrica.

CASA MATRIZ: Av. Presidente Riesco 5561, Piso 17,
Las Condes.



R.U.T 76.411.321-7
BOLETA ELECTRÓNICA
N° 407477547

S.I.I.-SANTIAGO ORIENTE

N° CLIENTE:

2906060

Fecha de emisión: 03 Jun 2024

Sr.(a) Eduardo Monroy .

Dirección de envío: GENERAL CRUZ
0447 , TEMUCO

Ruta: G6501007-0140 | Var. Corresp.: RMAN

s siguiente diag

794327 / 050132 / 050132

Municipalida

¿Cuánto debo?

Total a pagar

\$ 26.800

Monto del periodo 03 MAY - 01 JUN

*Revisa el detalle de tu cuenta al reverso de esta página →

¿Hasta cuándo
puedo pagar?

Fecha de Vencimiento 24 Jun 2024

(A partir de esta fecha se originarán intereses y se te
cobrará un cargo adicional por pago fuera de plazo)

Suscríbete a la
boleta electrónica
escaneando este
código QR



Cupón
de pago

N° de cliente

Fecha de vencimiento

2906060

24 Jun 2024

Total a pagar

\$ 26.800

Galaxy S23 Ultra



04010665528795290606000000268005



Copia de Liquidación de Pago

EX SERVICIO SEGURO SOCIAL	BANCOESTADO	DEPOSITO EN CUENTAS NACIONALES
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

9-8763346266000-9	1	01	3	0	022	5	TEMUCO	9-6999591-8	16-01-2024
Nro inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

MONROY CARVAJAL DELFINA DEL CARMEN	5445199-7	VIGENTE	0	S	0	D	15-02-2024
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares			Fecha Próximo Pago	

Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta
--------------------------------------	-----	---------------------

Detalle de Haberes				Detalle de Descuentos	
BONIFICACION LEY 19953	112.864	TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	0		
BONIFICACION LEY 19.539	30.054	7% SALUD FONASA	29.300		
BONIFICACION LEY 19.403	10.406	APORTE CCAF LOS HEROES	4.186		
PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL	206.173	BONIFICACION FISCAL DE SALUD, LEY 20.531	-29.300		
SUBSIDIO POR PAGO ELECTRONICO	700				
PENSION MENSUAL	59.075				
Total de Haberes \$	419.272	Total de Descuentos \$	4.186		
177.802	0	0	0	418.572	\$ 415.086
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	Total líquido a pagar

**USTED ES BENEFICIARIO DE LA PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL
 INCLUYE EXENCION DE COTIZACION PARA SALUD
 PUEDE GIRAR CON UN DÍA DE ANTICIPACION A LA FECHA INDICADA
 SI CAMBIA DOMICILIO,RECUERDE INFORMAR NUEVA DIRECCION A IPS.**

Para mayor información puede contactarse con nuestro Call Center al 101 o bien en www.ips.gob.cl





Copia de Liquidación de Pago

EX SERVICIO SEGURO SOCIAL	BANCOESTADO	DEPOSITO EN CUENTAS NACIONALES
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

9-8763346266000-9	1	01	3	0	022	5	TEMUCO	9-6317290-1	16-11-2023
Nro Inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

MONROY CARVAJAL DELFINA DEL CARMEN	5445199-7	VIGENTE	0	S	0	D	18-12-2023
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares			Fecha Próximo Pago	

Nombre del Apoderado / Representante	Run	Podar Vigente Hasta
--------------------------------------	-----	---------------------

Detalle de Haberes				Detalle de Descuentos	
BONIFICACION LEY 19.539	30.054	APORTE CCAF LOS HEROES	4.186		
BONIFICACION LEY 19.403	10.406	7% SALUD FONASA	29.300		
SUBSIDIO POR PAGO ELECTRONICO	700	TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	0		
BONIFICACION LEY 19953	112.864	BONIFICACION FISCAL DE SALUD, LEY 20.531	-29.300		
PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL	206.173				
PENSION MENSUAL	59.075				
Total de Haberes \$	419.272	Total de Descuentos \$	4.186		
177.802	0	0	0	418.572	\$ 415.086
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	Total liquido a pagar

**USTED ES BENEFICIARIO DE LA PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL
 INCLUYE EXENCION DE COTIZACION PARA SALUD
 PUEDE GIRAR CON UN DIA DE ANTICIPACION A LA FECHA INDICADA
 SI CAMBIA DOMICILIO,RECUERDE INFORMAR NUEVA DIRECCION A IPS.**

Para mayor información puede contactarse con nuestro Call Center al 101 o bien en www.ips.gob.cl





Copia de Liquidación de Pago

EX SERVICIO SEGURO SOCIAL	BANCOESTADO	DEPOSITO EN CUENTAS NACIONALES
Beneficio	Entidad Pagadora	Forma de Pago

9-8763346266000-9	1	01	3	0	022	5	TEMUCO	9-6658827-0	18-12-2023
Nro inscripción	GP / GF	NB	TP / TS	NR	O. LEGAL	FP	Centro de Atención IPS	N° Documento	Fecha de Pago

MONROY CARVAJAL DELFINA DEL CARMEN	5445199-7	VIGENTE	0	S	0	D	16-01-2024
Nombre del beneficiario	Run	Vencimiento del beneficio	Cargas Familiares			Fecha Próximo Pago	

Nombre del Apoderado / Representante	Run	Poder Vigente Hasta
--------------------------------------	-----	---------------------

Detalle de Haberes				Detalle de Descuentos	
BONIFICACION LEY 19.539	30.054	TOTAL COTIZACION LEGAL SALUD A PAGAR	0		
BONIFICACION LEY 19.403	10.406	7% SALUD FONASA	29.300		
BONIFICACION LEY 19953	112.864	BONIFICACION FISCAL DE SALUD, LEY 20.531	-29.300		
AGUINALDO NAVIDAD	26.734	APORTE CCAF LOS HEROES	4.186		
SUBSIDIO POR PAGO ELECTRONICO	700				
PENSION MENSUAL	59.075				
PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL	206.173				
Total de Haberes \$	446.006	Total de Descuentos \$	4.186		
177.802	0	0	0	418.572	\$ 441.820
Monto Afecto Imposiciones	Aporte para Salud Exento	Aporte para Salud Tributable	Otros Descuentos Exentos	Total Afecto Impuesto a la Renta	Total líquido a pagar

FELIZ NAVIDAD INCLUYE AGUINALDO
USTED ES BENEFICIARIO DE LA PENSION GARANTIZADA UNIVERSAL
INCLUYE EXENCION DE COTIZACION PARA SALUD
PUEDE GIRAR CON UN DIA DE ANTICIPACION A LA FECHA INDICADA

Para mayor información puede contactarse con nuestro Call Center al 101 o bien en www.ips.gob.cl





Certificado

Nombre Paciente: **DELFINA DEL CARMEN MONROY CARVAJAL**

Cédula de Identidad: **5445199-7**

Edad: **90 años**

Dirección: **General Cruz 447**

Cuidadora: **Jacqueline Lorraine Solis Monroy**

Cédula de identidad cuidadora: **10.149.468-3**

El profesional del establecimiento MIRAFLORES A.P.S., que suscribe, certifica que la paciente presenta los siguiente diagnósticos:

1. SECUELA DE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR
2. CARDIOPATIA CORONARIA
3. HIPERTENSION ARTERIAL
4. DEPENDENCIA SEVERA

Usuaría en control programa dependencia severa, con dependencia total de las actividades básicas de la vida diaria.

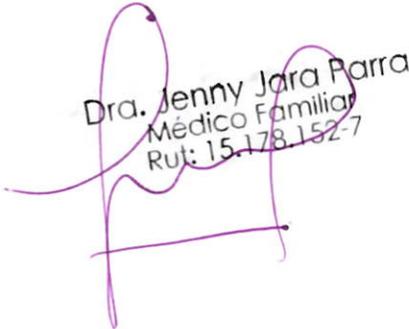
Se otorga el presente certificado a petición de su cuidadora para gestionar solicitud de catre clínico en Municipalidad.

JENNY JARA PARRA

MEDICINA FAMILIAR

25 / 01 / 2024

Dra. Jenny Jara Parra
Médico Familiar
Rut: 15.178.152-7



LIQUIDACION DE PENSIONES

RECEPTOR DE PENSION Y/O APODERADO

Rut	10.149.468-3
Nombre	SOLÍS MONROY JACQUELINE LORRAINE

CAUSANTE DE PENSION

Rut	10.149.468-3
Nombre	SOLÍS MONROY JACQUELINE LORRAINE

FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO	PENSION/UNIDAD	VALOR U.F.	Nro. CARGAS	PROX. PAGO
22/12/2023	DICIEMBRE/ 2023 ✓	4,96	36714,93	0	24/01/2024

TIPO PENSION	MODALIDAD PENSION	FINANCIAMIENTO	INSTITUCION DE SALUD
VEJEZ EDAD	RETIRO PROGRAMADO	FDO.PENSIONES	FONASA

HABERES		DESCUENTOS	
Pensión	\$182.066	Cotización Salud	\$12.745
Garantía Estatal	\$0	Cotización Adicional de Salud	\$0
Otros Haberes	\$0	Cotización Legal Salud Pagar	\$12.745
Aporte Prev. Solidario	\$0	Impuesto	\$0
Bonif. Fiscal Ley 20531	\$0	Comisión	\$2.185
Bonif. Fiscal, Otros Meses	\$0	Aporte C.C.A.F.	\$0
		Otros Descuentos	\$0
Total Haberes	\$182.066	Total Descuentos	\$14.930

Pensión Neta	\$167.136
Asignación Familiar	\$0
Bono Clase Media	\$0
Bono Invierno Extraordinario	\$0
Monto Líquido	\$167.136


Ana Marión Ramírez M.
 MO 100073-K
 Ejecutivo Servicio al Cliente
 Sucursal Temuco
 AFP MODELO

AVISOS IMPORTANTES

- * Ten tu liquidación pensión siempre disponible en nuestra web. Obtén tu clave en nuestra web ingresando en www.afpmodelo.cl - Mi cuenta. También podrás escoger recibir automáticamente tu liquidación mensual en tu correo electrónico.
- * ¿Quieres saber la fecha de tu próximo pago? Ingresa en www.afpmodelo.cl, sección Pensionados, Calendario de Pago de Pensiones.



CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio de Certificación N°:33C3844D91E9857386

11 de enero de 2024

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : JACQUELINE LORRAINE SOLÍS MONROY R.U.T.: 10.149.468-3 DOMICILIO: General Cruz N°0447, Temuco, Temuco, Novena Region registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 01/2021 y 01/2024.

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
03-2023	COTIZACION NORMAL	10/04/2023	6.593	0,12	55.522,06	89.274.100-K	C
12-2022	COTIZACION NORMAL	09/01/2023	87.912	1,59	55.283,12	89.274.100-K	C
11-2022	COTIZACION NORMAL	07/12/2022	78.846	1,41	55.799,30	89.274.100-K	C
10-2022	COTIZACION NORMAL	08/11/2022	87.463	1,64	53.307,21	89.274.100-K	C
09-2022	COTIZACION NORMAL	11/10/2022	86.167	1,65	52.371,25	89.274.100-K	C
08-2022	COTIZACION NORMAL	08/09/2022	88.177	1,64	53.679,51	89.274.100-K	C
07-2022	COTIZACION NORMAL	10/08/2022	74.755	1,38	54.306,34	89.274.100-K	C
06-2022	COTIZACION NORMAL	11/07/2022	52.190	0,95	54.775,83	89.274.100-K	C
05-2022	COTIZACION NORMAL	08/06/2022	56.862	1,08	52.705,96	89.274.100-K	C
05-2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	10/06/2022	21.427	0,41	52.203,37	81.826.800-9	C
05-2022	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	10/06/2022	44.804	0,86	52.203,37	81.826.800-9	C
04-2022	COTIZACION NORMAL	09/05/2022	29.484	0,57	51.506,92	89.274.100-K	C
03-2022	COTIZACION NORMAL	08/04/2022	58.510	1,13	51.769,35	89.274.100-K	C
02-2022	COTIZACION NORMAL	08/03/2022	127.857	2,51	50.992,96	89.274.100-K	C
01-2022	COTIZACION NORMAL	08/02/2022	80.831	1,53	52.937,93	89.274.100-K	C
12-2021	COTIZACION NORMAL	07/01/2022	69.737	1,30	53.498,13	89.274.100-K	C
11-2021	COTIZACION NORMAL	07/12/2021	64.863	1,21	53.713,51	89.274.100-K	C
10-2021	COTIZACION NORMAL	08/11/2021	72.207	1,37	52.759,28	89.274.100-K	C
09-2021	COTIZACION NORMAL	07/10/2021	72.265	1,40	51.475,24	89.274.100-K	C
08-2021	COTIZACION NORMAL	07/09/2021	67.799	1,28	53.061,92	89.274.100-K	C
07-2021	COTIZACION NORMAL	06/08/2021	63.706	1,20	52.973,79	89.274.100-K	C
06-2021	COTIZACION NORMAL	07/07/2021	71.917	1,39	51.785,47	89.274.100-K	C
05-2021	COTIZACION NORMAL	08/06/2021	80.760	1,55	52.075,04	89.274.100-K	C

Ana Marlón Ramírez M.
MO 100073-K
Ejecutivo Servicio al Cliente
Sucursal Temuco
AFP MODELO

Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
04-2021	COTIZACION NORMAL	07/05/2021	30.429	0,58	52.512,30	89.274.100-K	C
04-2021	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	07/05/2021	30.882	0,59	52.512,30	81.826.800-9	C
03-2021	COTIZACION NORMAL	08/04/2021	32.687	0,61	53.207,56	89.274.100-K	C
03-2021	COTIZACION NORMAL POR SUBSIDIO	08/04/2021	30.882	0,58	53.207,56	81.826.800-9	C
02-2021	COTIZACION NORMAL	05/03/2021	67.182	1,25	53.791,92	89.274.100-K	C
01-2021	COTIZACION NORMAL	05/02/2021	63.689	1,16	55.123,43	89.274.100-K	C

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.

FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR



Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a www.afpmodelo.cl, opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio o escaneando el código QR en este documento.



LIQUIDACION DE PENSIONES

RECEPTOR DE PENSION Y/O APODERADO

Rut	10.149.468-3
Nombre	SOLÍS MONROY JACQUELINE LORRAINE

CAUSANTE DE PENSION

Rut	10.149.468-3
Nombre	SOLÍS MONROY JACQUELINE LORRAINE

FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO	PENSION/UNIDAD	VALOR U.F.	Nro. CARGAS	PROX. PAGO
24/11/2023	NOVIEMBRE/ 2023	4,98	36534,69	0	22/12/2023

TIPO PENSION	MODALIDAD PENSION	FINANCIAMIENTO	INSTITUCION DE SALUD
VEJEZ EDAD	RETIRO PROGRAMADO	FDO.PENSIONES	FONASA

HABERES		DESCUENTOS	
Pensión	\$182.066	Cotización Salud	\$12.745
Garantía Estatal	\$0	Cotización Adicional de Salud	\$0
Otros Haberes	\$0	Cotización Legal Salud Pagar	\$12.745
Aporte Prev. Solidario	\$0	Impuesto	\$0
Bonif. Fiscal Ley 20531	\$0	Comisión	\$2.185
Bonif. Fiscal, Otros Meses	\$0	Aporte C.C.A.F.	\$0
		Otros Descuentos	\$0
Total Haberes	\$182.066	Total Descuentos	\$14.930

Pensión Neta	\$167.136
Asignación Familiar	\$0
Bono Clase Media	\$0
Bono Invierno Extraordinario	\$0
Monto Líquido	\$167.136

Ana
Ana Marión Ramírez M.
MO 100073-K
Ejecutivo Servicio al Cliente
Sucursal Temuco
AFP-MODELO

AVISOS IMPORTANTES

- * Ten tu liquidación pensión siempre disponible en nuestra web. Obtén tu clave en nuestra web ingresando en www.afpmodelo.cl - Mi cuenta. También podrás escoger recibir automáticamente tu liquidación mensual en tu correo electrónico.
- * ¿Quieres saber la fecha de tu próximo pago? Ingresa en www.afpmodelo.cl, sección Pensionados, Calendario de Pago de Pensiones.



LIQUIDACION DE PENSIONES

RECEPTOR DE PENSION Y/O APODERADO

Rut 10.149.468-3
Nombre SOLÍS MONROY JACQUELINE LORRAINE

CAUSANTE DE PENSION

Rut 10.149.468-3
Nombre SOLÍS MONROY JACQUELINE LORRAINE

FECHA DE PAGO	PERIODO DE PAGO	PENSION/UNIDAD	VALOR U.F.	Nro. CARGAS	PROX. PAGO
20/10/2023	OCTUBRE/ 2023	5,02	36298,11	0	24/11/2023

TIPO PENSION	MODALIDAD PENSION	FINANCIAMIENTO	INSTITUCION DE SALUD
VEJEZ EDAD	RETIRO PROGRAMADO	FDO.PENSIONES	FONASA

HABERES		DESCUENTOS	
Pensión	\$182.066	Cotización Salud	\$12.745
Garantía Estatal	\$0	Cotización Adicional de Salud	\$0
Otros Haberes	\$0	Cotización Legal Salud Pagar	\$12.745
Aporte Prev. Solidario	\$0	Impuesto	\$0
Bonif. Fiscal Ley 20531	\$0	Comisión	\$2.185
Bonif. Fiscal, Otros Meses	\$0	Aporte C.C.A.F.	\$0
		Otros Descuentos	\$0
Total Haberes	\$182.066	Total Descuentos	\$14.930

Pensión Neta	\$167.136
Asignación Familiar	\$0
Bono Clase Media	\$0
Bono Invierno Extraordinario	\$0
Monto Líquido	\$167.136

Ana Marión Ramírez M.
MO 100073-K
Ejecutivo Servicio al Cliente
Sucursal Temuco
AFP MODELO

AVISOS IMPORTANTES

- * Ten tu liquidación pensión siempre disponible en nuestra web. Obtén tu clave en nuestra web ingresando en www.afpmodelo.cl - Mi cuenta. También podrás escoger recibir automáticamente tu liquidación mensual en tu correo electrónico.
- * ¿Quieres saber la fecha de tu próximo pago? Ingresa en www.afpmodelo.cl, sección Pensionados, Calendario de Pago de Pensiones.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #41148109
Fecha Confirmación Ciudadano: 08/05/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 12 de ENERO de 2024 a las 13:00 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de de Febrero 2024

Jacqueline Lorraine Solís Monroy

RUN: 10.149.468-3
Dirección del Hogar: General Cruz, Nro domicilio: 447, Temuco.
Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

-Ingresos +Ingresos
+Vulnerabilidad -Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar		
RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
10.149.XXX-X	Jacqueline Lorraine Solís Monroy	Jefe(a) de hogar
5.445.XXX-X	Delfina del Carmen Monroy Carvajal	Padre o Madre
Características integrantes del hogar		
Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 2 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$85.000 y \$135.000
Ingresos de pensiones: entre \$385.000 y \$475.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$485.000 y \$600.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl 800 104 777 Oficinas Chile Atiende Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 25 de Enero a las 11:55 hrs. desde la I.Municipalidad de Temuco